

障害者雇用状況計算書

A 事業主	(ふりがな) 名称と代表者の氏名	()	主たる事業主所在地	〒	(電話 - -)	[]	①事業の種類	②事業所の数		
令和6年6月1日現在										
B 雇用の状況	区分		全社計	県内事業所計 (c)~(g)の合計	C 事業所別の内容(兵庫県内に所在地を有する事業所のみ記入)					
			(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	
	③事業所の名称		/	/						
	④事業所の所在地									
	⑤事業所の事業内容									
	⑥除外率		%	%	%	%	%	%	%	
	⑦ 常用 雇用 労働 者	(ア) 常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人	人	
		(イ) 短時間労働者の数 (特定短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人	人	
		(ウ) 常用雇用労働者の数 [ア+イ×0.5]	人	人	人	人	人	人	人	
	⑧法定雇用障害者数の算定基礎労働者数 [⑦ウ-⑦イ×⑥ ※⑦ウ×⑥は1人未満端数切捨]		人	人	人	人	人	人	人	
	⑨ 常用 雇用 身体 障害 者、 知的 障害 者及 び精 神障 害者 の数	(エ) 重度身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
		(オ) 重度身体障害者以外の身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
		(カ) 重度身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
		(キ) 重度身体障害者以外の身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
		(ク) 重度身体障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(ケ) 身体障害者の数 [(エ×2)+オ+カ+(キ+ク)×0.5]		人	人	人	人	人	人	人		
(コ) 重度知的障害者の数		人	人	人	人	人	人	人		
(サ) 重度知的障害者以外の知的障害者の数		人	人	人	人	人	人	人		
(シ) 重度知的障害者である短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人	人		
(ス) 重度知的障害者以外の知的障害者である短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人	人		
(セ) 重度知的障害者である特定短時間労働者の数		人	人	人	人	人	人	人		
(ソ) 知的障害者の数 [(コ×2)+サ+シ+(ス+セ)×0.5]		人	人	人	人	人	人	人		
(タ) 精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人			
(チ) 精神障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人			
(ツ) 精神障害者である特定短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人			
(テ) 精神障害者の数 [タ+チ+(ツ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人			
⑩計 [⑨のケ+⑨のソ+⑨のテ]		人	人	人	人	人	人	人		
⑪実雇用率 (⑩/⑧×100(小数点第3位以下四捨五入))		%	%							
⑫障害者雇用促進企業が雇用すべき障害者数 (⑧×3.6%(端数切捨))			人							
⑬差引(⑩-⑫) (負の数の場合は△を付記すること)			人							
⑭多数障害者雇用企業が雇用すべき障害者数 (⑧×20%(端数切捨))			人							
⑮差引(⑩-⑭) (負の数の場合は△を付記すること)			人							